

9/9/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

MVWS

Deadline: ^{ontvangen:} 09-09-2024

Ontworpen door

T
M

Datum Document

-

Kenmerk

3959010-1070251-MEVA

Bijlage(n)

-

nota

(ter beslissing)

Kamervragen van lid van Dijk (SP) over het bericht 'Veel Nederlandse tandartsen gaan binnenkort met pensioen, alleen in Italië studeren er minder nieuwe af'

1. Aanleiding

Aanleiding zijn de gestelde Kamervragen door het lid Dijk (SP) over het bericht 'Veel Nederlandse tandartsen gaan binnenkort met pensioen, alleen in Italië studeren er minder nieuwe af'.

2. Geadviseerd besluit

Geadviseerd wordt om akkoord te gaan met de beslisnota en bijgaande beantwoording van de gestelde Kamervragen te ondertekenen.

Deadline: het verzoek is om de vragen uiterlijk maandag 9 september 2024 te beantwoorden om te voldoen aan de gestelde beantwoordingstermijn.

3. Kernpunten

In de beantwoording onderschrijft u het belang van toegankelijke (mond)zorg in alle regio's en het belang van voldoende opgeleide tandartsen.

In de beantwoording geeft u verder aan dat:

- De opleiding Tandheelkunde wordt door het Ministerie van OCW bekostigd. Voor de kabinetsreactie op de driejaarlijkse raming van het Capaciteitsorgaan (2024-2027) verwijst u naar de eerdere Kamerbrieven hierover. Op 13 juni 2023 heeft de Tweede Kamer de kabinetsreactie op het Capaciteitsplan 2024-2027 ontvangen (TK 29282, nr. 521). In de Kamerbrief van 13 december 2023 is ingegaan op de uitvoering van de kabinetsreactie en de consequenties voor de initiële zorgopleidingen (TK



- 29282, nr. 553).
- Het krantenartikel schetst echter alleen het aantal opgeleide tandartsen. Het houdt geen rekening met het aantal werkzame tandartsen per land. Het houdt ook geen rekening met andere beroepen die in de mondzorg werken, zoals mondhygiënisten en tandprotheticci. Bovendien verschilt de organisatie en vergoeding van de mondzorg per land. Het aantal nieuwe tandartsen per land is dus niet 1 op 1 is te vergelijken. De ramingen van het Capaciteitsorgaan houden wel rekening gehouden met dergelijke factoren.
 - Uit onderzoek in opdracht van het Capaciteitsorgaan blijkt dat mensen niet lang hoeven te zoeken naar een nieuwe tandartsenpraktijk én dat de wachttijd voor een afspraak voor het overgrote deel (80%) minder dan een maand is. Daaruit blijkt ook dat de mate van toegankelijkheid ook voldoende lijkt geborgd. Er sprake is van krupper wordende arbeidsmarkt en tegelijkertijd zal ook de zorgvraag stijgen de komende 10 jaar. Er is op dit moment sprake van regionale tekorten in enkele regio's in Nederland. De provincies Noord-Holland, Groningen, Utrecht, Gelderland hebben de grootste tandartsdichtheid. Zeeland en Flevoland de laagste. Het Capaciteitsorgaan neemt deze ontwikkelingen ook mee in het advies voor de benodigde instroom in de opleiding Tandheelkunde.
 - U sluit af met het belang van goede en betaalbare mondzorg voor iedereen. In dat kader is het belangrijk om in te blijven zetten op het opleiden van tandartsen en toe te werken naar het minimumadvies van het Capaciteitsorgaan zoals in eerdere Kamerbrieven is geschetst.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Dit onderwerp is vorig jaar diverse malen politiek aan de orde geweest. De wens om tot uitbreiding van het aantal tandheelkundestudenten te komen leeft breed. In de kabinetsreactie van 13 juni jl. staat hoe om wordt gegaan met de instroomadviezen van het Capaciteitsorgaan. In de kabinetsreactie van 13 december 2023 staat hoe uitvoering wordt gegeven aan de kabinetsreactie van 13 juni 2023 voor de initiële opleidingen, waaronder Tandheelkunde. Naar aanleiding van de Kamerbrief van 13 december 2023 heeft een schriftelijk overleg plaatsgevonden. De antwoorden op de vragen van het schriftelijk overleg zijn op 22 januari 2024 aan de Kamer verzonden.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Over de ingezette beleidslijn is uitgebreid overleg gevoerd met de betrokken instellingen en beroepsvereniging KNMT. De rectoren hebben benadrukt dat een verkorting van de opleidingsduur moeilijk in overeenstemming te kunnen brengen met hun verantwoordelijkheid voor het opleiden van bekwame tandartsen (volgens de geldende beroepsstandaarden). Er bestaat ongenoegen over het niet volgen van het advies van de Commissie Verkorting Opleiding Tandheelkunde. De commissie stelt dat het terugbrengen van de opleidingsduur Tandheelkunde van zes naar vijf jaar niet op een kwalitatief verantwoorde manier mogelijk is.

c. Financiële en personele gevolgen

Tandheelkunde is een kostbare opleiding. Het kabinet heeft voor deze verhoging het benodigde budget niet beschikbaar. Om het minimumadvies van het Capaciteitsorgaan op te volgen is er gekozen voor de verkorting van zes naar vijf jaar en een verlaging van het aantal geneeskunde plekken.



d. Juridische aspecten haalbaarheid

Voor de verkorting van de opleidingsduur is een wijziging van de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek noodzakelijk. Deze maakt onderdeel uit van de Variawet, die naar verwachting eind 2026 van kracht wordt. Daarna kan het curriculum voor de opleiding aangepast worden.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De antwoorden zijn intern afgestemd met de directies MEVA en CZ. Daarnaast is er ook afgestemd met het ministerie van OCW, gelet op de stelselverantwoordelijkheid m.b.t. de initiële opleidingen in zorg en welzijn waaronder de opleiding Tandheelkunde.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.